

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito, junto à Universidade Federal de Campina Grande que **NOME COMPLETO**, portador do CPF de Nº **xxx.vvy.zzz-ww**, residente à **LOGRADOURO**, Nº **NN**, na cidade de **Cccccccc**, é professor(a) desta Instituição e que se encontra em pleno exercício da docência de Geografia no ensino básico, com carga horária semanal de **N** horas semanais em sala e aula.

Por ser verdade, firmo o presente para que surte seus efeitos legais, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa, nos termos da legislação vigente.

Cidade, dd de mmmm de 20xx.

NOME COMPLETO DO(A) DIRETOR(A)

Diretor(a)